

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R.28 dicembre 2000.n.445)

Il/la sottoscritto Matteo Ivano
Nato in Danta di Cadore, il 06/06/1952,
con residenza anagrafica nel Comune di Danta di Cadore,
Via s.Barbara n.3/a,
Codice Fiscale MTTVNI52H06D247U

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm. ed ii.

In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e ss.mm.ed ii. Sotto la propria responsabilità;

Visto l'art.14 del D.Lgs. 14/03/2013 n.33;

DICHIARA

- Di essere Amministratore del Comune di Danta di Cadore a far data dal 26/05/2019 (data di convalida di Sindaco nella consultazione elettorale del 26/05/2019) con mandato elettivo di durata quinquennale;
- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

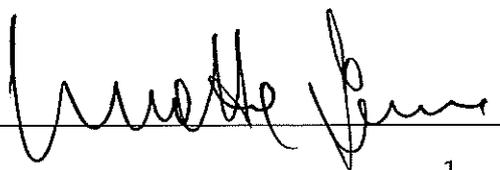
OVVERO : di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 28/11/2019



1

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. 388		
Cat. _____	Ci. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	12 DIC. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio		<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario		<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.		<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria		<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi		<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		<input type="checkbox"/> polizia locale
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		<input type="checkbox"/> polizia locale
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		<input type="checkbox"/> polizia locale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a DOZIGUZZI BOZZO ANNA MARIA
Nato/a in DANTA DI CADORE, il 23-03-1952
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA DI CADORE,
Via BOGGATA RAUINE 1 n. 1,
Codice Fiscale DRGNMR52C163D247T

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA DI CADORE far data dal 11/06/19 (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 2019) con mandato elettivo di durata quinquennale;
- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 05-12-19

Anna Maria Dozigi Bozzo
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>330</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	12 DIC. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio		<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario		<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input checked="" type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale	<input type="checkbox"/> biblioteca	
	<input type="checkbox"/> polizia locale	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Donguzi Bozzo Christian
Nato/a in 22.05.1978 SUIZZERA, il _____,
con residenza anagrafica nel Comune di Danta di Cadore (BL),
Via Alessandro n. 4,
Codice Fiscale DRGCRS70E222133F

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di Danta di Cadore a far data dal 07/06/19 data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 26/05/19 con mandato elettivo di durata quinquennale;
- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 12/12/19

Donguzi Bozzo Christian
Firma del/la/ dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n.	<u>2019</u>	
Cat.	Cl.	Fasc.
<input type="checkbox"/> sindaco	12 DIC. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario	<input checked="" type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> uffici elettorale		<input type="checkbox"/>

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a MENIA D'ADAMO CRISTIAN
Nato/a in AURONZO DI CADORE, il 24/09/1979,
con residenza anagrafica nel Comune di NANTIA DI CADORE,
Via PAPA LUCIANI n. 10,
Codice Fiscale MNDCST79P24A501U

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di NANTIA DI CADORE a far data dal 01/06/19... (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 2018) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 21/10/19

Maria Dolores Adamo
Firma del/la/ dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI NANTIA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNGO		
Prot. n. <u>2086</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	13 NOV. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio		<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario		<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale	<input type="checkbox"/> biblioteca	
	<input type="checkbox"/> polizia locale	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a DORIGUZZI ZORDANIN EVARISTO
Nato/a in DANTA di CADORE (BL), il 5/10/1954,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA di CADORE (BL),
Via PAPA LUCIANI n. 8,
Codice Fiscale DREVST54R05D297C

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;

Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di Danta di Cadore..... a far data dal 01/06/19.....(data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 28/5/19.) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 21/10/2019

Doriguzzi Zordanin Evaristo
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE		
PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>3487</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta	<input checked="" type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria		<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi		<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		
13 NOV. 2019		

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a DORIGUZZI ZORNANIN FABRIZIO
Nato/a in DANTA DI CADORE, il 21/10/1976,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA DI CADORE,
Via G. RAVIOLI n. 1,
Codice Fiscale DRGFRZ56R21D247F

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

DICHIARA

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA DI CADORE a far data dal 02/06/19(data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 26/05/19.) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 28/10/2019

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>3488</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	13 NOV. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio		<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario		<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a CHRISTE BALDESSARE
Nato/a in LASINO (TN), il 1-6-1958,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA DI CADORE,
Via G. MARCONI n. 26,
Codice Fiscale CHRBD558404E461D

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;

Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA a far data dal 07/06/19(data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 26/05/19) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 18/10/2019

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>3489</u>		
Cat. _____	CL. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> giunta <input type="checkbox"/> consiglio <input type="checkbox"/> segretario <input type="checkbox"/> affari gen. <input type="checkbox"/> ragioneria <input type="checkbox"/> tribuit <input type="checkbox"/> ufficio elettorale	13 NOV. 2019 <input type="checkbox"/> servizi demografici <input type="checkbox"/> servizi sociali <input type="checkbox"/> pubblica istruzione <input type="checkbox"/> biblioteca <input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> messi <input type="checkbox"/> albo <input type="checkbox"/> assessori <input type="checkbox"/> commercio <input type="checkbox"/> S.U.A.P. <input type="checkbox"/> edilizia privata <input type="checkbox"/> lavori pubblici

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a MENIA CORBANESE THOMAS
Nato/a in PIEVE DI CADORE, il 05/10/1999,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA DI CADORE,
Via D. ROSSIN n. 11,
Codice Fiscale MNCTHS99R05G642Q

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA...DI...CADORE... a far data dal 01.06.19 (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 2019) con mandato elettivo di durata quinquennale;
- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 04/07/19

Menia Corbanese Thomas
Firma del/la/ dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>3400</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	13 NOV. 2019	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario	<input checked="" type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		<input type="checkbox"/> _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a DONAZZI SARTOR - ARMANDO
Nato/a in DANTA - CADORE, il 01-09-1946,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA - CADORE (BL),
Via G. MARCONI n. 23,
Codice Fiscale DRGRND 46 P01 D247 W

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA - DI CADORE a far data dal 01/06/18 (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 26/5/18) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ASSESSORE COMUNE DI DANTA ANNO 1985-85

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 25/06/18

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>3491</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	<input type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta	<input type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> elettorale	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi		<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio		
<input type="checkbox"/> elettorale		

13 NOV. 2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a CONIS ANGELO
Nato/a in Santo Stefano di Cadore, il 01/09/1954,
con residenza anagrafica nel Comune di Danta di Cadore (BL),
Via XXIV Maggio n. 61A,
Codice Fiscale CNSNGL54P01C913D

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

D I C H I A R A

- Di essere Amministratore del Comune di Danta di Cadore a far data dal 01/01/19 (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 2015/18) con mandato elettivo di durata quinquennale;

- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi _____

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 22/01/2020

Conis Angelo
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prot. n. <u>202</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Fasc. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	22 GEN. 2020	<input type="checkbox"/> messi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> albo
<input type="checkbox"/> consiglio		<input type="checkbox"/> assessori
<input type="checkbox"/> segretario		<input type="checkbox"/> commercio
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> S.U.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> edilizia privata
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> lavori pubblici
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale	<input type="checkbox"/> biblioteca	
	<input type="checkbox"/> polizia locale	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a MENIO D'ADDAMO MIREO
Nato/a in SAN CANDIDO (BZ), il 18/06/82,
con residenza anagrafica nel Comune di DANTA DI CADORE (BL),
Via POPO LUCIANI n. 9,
Codice Fiscale MND MRC 82H18H780J

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm. ed ii. In caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. ed ii. Sotto la propria responsabilità;
Visto l'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33;

DICHIARA

- Di essere Amministratore del Comune di DANTA DI CADORE a far data dal 26/05/19 (data di convalida dei Consiglieri eletti nella consultazione elettorale del 26/05/19) con mandato elettivo di durata quinquennale;
- Di aver assunto le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati, e di godere o aver goduto dei seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

OVVERO: di non aver assunto altre cariche, presso Enti pubblici o privati;

- Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito o di percepire i seguenti compensi

OVVERO: di non aver assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Dichiara infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data 29/04/2020

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 12 2000 e ss.mm. ed ii, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

COMUNE DI DANTA DI CADORE PROVINCIA DI BELLUNO		
Prof. n. <u>1486</u>		
Cat. _____	Cl. _____	Raz. _____
<input type="checkbox"/> sindaco	30 APR. 2020	<input type="checkbox"/> meadi
<input type="checkbox"/> giunta		<input type="checkbox"/> alba
<input type="checkbox"/> consiglio	<input checked="" type="checkbox"/> servizi demografici	<input type="checkbox"/> gossesio
<input type="checkbox"/> segretario	<input checked="" type="checkbox"/> servizi sociali	<input type="checkbox"/> corchiano
<input type="checkbox"/> affari gen.	<input type="checkbox"/> pubblica istruzione	<input type="checkbox"/> S.O.A.P.
<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> biblioteca	<input type="checkbox"/> edling
<input type="checkbox"/> tributi	<input type="checkbox"/> polizia locale	<input type="checkbox"/> p.
<input type="checkbox"/> ufficio elettorale		<input type="checkbox"/> p.